OBLIGACION 4

DOCUMENTO ANTECEDENTES MEDICOS

FICHA DE ANTECEDENTES MÉDICOS JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA CENTROS DE INTERÉS DEPORTIVOS IDRD – IED RAFAEL URIBE URIBE 2025

El objetivo de esta ficha es recopilar la información básica de los estudiantes que participaran en las actividades de jornada escolar complementaria durante el año 2025, con la intención de reconocer y tener toda la información de los estudiantes en caso de ser necesaria en el desarrollo de las actividades. De igual forma nos ayudará a llevar un seguimiento durante el año académico.

DATOS PERSONALES

Nombre completo del estudiante: _____
Documento de identidad: _____ Fecha de nacimiento: _____
Nacionalidad: _____ Edad: _____ Grado: _____ Curso: _____ Numero de celular del estudiante: _____ Nombre del director de grupo: _____
Tiene alguna discapacidad o diversidad funcional diagnosticada SI ____ NO ____ ¿Cuál? _____
_____

Centro de interés seleccionado: _____ Nombre del formador: _____
TALLA: _____ PESO: _____ IMC: _____ FECHA DEL REGISTRO: _____
TALLA: _____ PESO: _____ IMC: _____ FECHA DEL REGISTRO: _____
TALLA: _____ PESO: _____ IMC: _____ FECHA DEL REGISTRO: _____

ANTECEDENTES MÉDICOS:

EPS: _____ ¿Presenta algún diagnóstico médico que le impida al estudiante realizar actividad física? SI _____ NO _____ ¿Cuál? _____

¿Tiene alguna enfermedad diagnosticada? SI _____ NO _____ ¿Cuál? _____
¿Usa gafas de forma permanente? SI_____ NO _____
¿Toma medicamentos? SI _____ NO _____ Relacione el medicamento y la dosis _____
_____

¿Tiene alergias? SI ____ NO____ ¿Cuál(es)? _____ ¿Ha tenido fracturas? SI___NO ____
¿Cuáles? _____
Tiene alguna otra información médica que considera relevante, del estudiante: _____
_____

INFORMACIÓN DEL(OS) ACUDIENTE(S)

Relacione dos contactos en caso de emergencia.
Nombre completo: _____ Parentesco: _____
Numero de celular: _____

Nombre completo: _____ Parentesco: _____
Número de celular: _____

Autoriza incluir su número de WhatsApp al grupo del centro de interés, únicamente con fines informativos, si ____ no ____ confirme su número de WhatsApp: _____

Como padre de familia y/o acudiente confirmo que la información acá reportada es verídica, para completar el formulario escanee el código QR y anexe la copia del documento de identidad del estudiante, y la certificación, afiliación o carné de la EPS a la cual está registrado actualmente, en un solo PDF. Si presenta algún diagnóstico médico o patología especifica por favor adjuntar el certificado que confirme dicha información.

Firma del acudiente: _____ Nombre del acudiente: _____
Cédula: _____

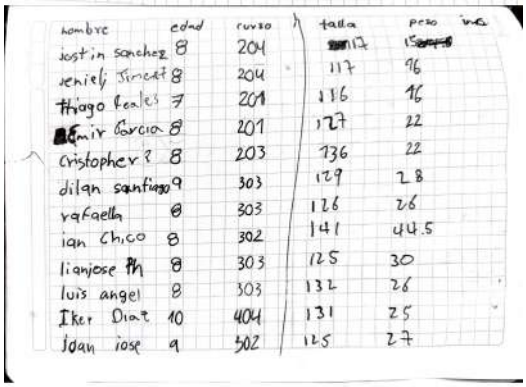
BASE DE DATOS BORRADOR PRIMEROS RESULTADOS TAMIZAJE DE LOS ESCOLARES CI - BALONCESTO



Nombre	edad	curso	Talla	Peso
Mariana Bustamante	13	704	158	37
Danna Mejía	13	703	150	48
Alison Navarro	12	703	151	38
Keyn Velasquez	13	702	151	43
Dangelys Jimenez	12	702	158	35
Sara velez	11	603	154	34
Angel Zea	13	701	166	37
Samuel Quintero	13	702	145	43
Yulma Garcia	13	704	158	56
David Palacio	12	702	155	38
Dilan velasquez	11	603	143	38
Daniel Cabezas	12	604	130	50



Nombre	edad	curso	Talla	Peso
Mariana Bustamante	13	704	158	37
Danna Mejía	13	703	150	48
Alison Navarro	12	703	151	38
Keyn Velasquez	13	702	151	43
Dangelys Jimenez	12	702	158	35
Sara velez	11	603	154	34
Angel Zea	13	701	166	37
Samuel Quintero	13	702	145	43
Yulma Garcia	13	704	158	56
David Palacio	12	702	155	38
Dilan velasquez	11	603	143	38
Daniel Cabezas	12	604	130	50



nombre	edad	curso	talla	peso	imc
jostin sanchez	8	204	[illegible]	[illegible]	
yeniel jimenez	8	204	117	96	
thiago reales	7	201	116	16	
Amir Garcia	8	201	127	22	
cristopher ?	8	203	136	22	
dilan santiago	9	303	129	28	
rafaella	8	303	126	26	
ian chico	8	302	141	44.5	
lianjose ph	8	303	125	30	
luis angel	8	303	132	26	
Iker Diaz	10	404	131	25	
Idan jose	9	302	125	27	



Nombre	Edad	Curso	Estatura	Peso	IMC
Isabella soto paez mare	12	601	1,54	48	20.2
Ana valentina cisneros tambo	12	704	1,55	70	29.1
Shanik [illegible] flores arevalo	13	701	1,57	34	13.8
Angie michelle pino [illegible]	12	702	1,52	39	16.9
Veronica ramirez quintero	13	603	1,55	62.4	25.8
Yefrel: arguello salazar	11	603	1,69	60.6	21.0



JUGADORES DE BALONCESTO

	NOMBRE:		TALLA	CURSO	PESO	IMC
1	ISABELLA LUGO	10	146	504	49	
2	SARITA MATEUS	10	155	504	45	
3	THIAGO AROCA	11	139	404	33	
4	DANNA VARGAS	11	131	404	30	
5	SARAY MORA	10	138	302	36	
6	SHERMAN MIRANDA	10	141	502	38	
7	DAVID SUAZA	11	144	401	36	
8	SALOME RESTREPO	10	140	502	33	
9	MICHELLE JIMENEZ	11	139	502	40	
10	SHARITH MIRANDA	9	138	305	34	
11	MARIANA MARENTES	10	148	404	48	
12	ARON MARTINEZ	10	140	403	39	
13	ALAN SULLIGA	10	138	403	38	
14	SANTIAGO MORA	7	136	202	30	
15	EYTHA FUENTES	7	125	202	26	
16	EMANUEL PEÑA	7	126	202	29	